

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ
КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ХАБАРОВСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ».**

Принято
педагогическим советом
Протокол от 05.05.2017 г.
№ 5

Утверждено
приказом директора
от 06.05.2017 г. № 111/1-ц

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого - медико- педагогическом консилиуме
Центра психолого -педагогической, медицинской и социальной помощи

г. Хабаровск.

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации», Типовым положением об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, Уставом Центра.

1.2. ПМП консилиум функционирует в Центре психолого – педагогической, медицинской и социальной помощи является одной из форм взаимодействия специалистов Центра, объединяющихся для психолого - медико - психологического сопровождения подростка с девиантным поведением.

1.3. Общее руководство ПМП консилиума возлагается на председателя консилиума - директора Центра.

1.4. Протокол совместных действий в рамках ПМП консилиума создан для комплексного изучения личности ребенка, организации эффективной помощи и педагогической поддержки детям, отслеживания динамики их развития с целью успешного обучения и дальнейшей социальной адаптации.

II. Цели и задачи.

2.1. Целью ПМП консилиума является определение особенностей детей с отклонениями в поведении и подготовки рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания; обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников Центра, в соответствии возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно- психического здоровья подростков с девиантным поведением.

2.2. Задачами ПМП консилиума Центра являются:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка всеми специалистами учреждения;
- выявление характера и причин отклонений в учении и поведении учащихся, обобщение причин отклонений;
- выявление резервных возможностей развития;
- отслеживание динамики развития детей;
- организация функционального взаимодействия специалистов – «смежников».

III. Базовые функции специалистов – «смежников» психолого-медико-педагогического консилиума

Врач.

1. Обследование состояния здоровья воспитанников (комплексное медицинское: физическое и клиническое).

2. Медицинское длительное (лонгитюдное) наблюдение воспитанников Центра.

3. Оказание медицинской помощи.

Психолог.

1. Диагностика особенностей поведения воспитанников (причины, характер нарушений).
2. Разработка рекомендаций и программ коррекции отклонений в поведении.
3. Психологическое длительное (лонгитюдное) наблюдение воспитанников Центра.

Педагог.

1. Педагогическое длительное (лонгитюдное) наблюдение воспитанников.
2. Проведение развивающих, коррекционных занятий.
3. Реабилитационная работа по восстановлению нарушенных социальных связей воспитанника.
4. Проведение работ по восстановлению обучаемости: повышение уровня учебной мотивация, ликвидация пробелов знаний.
5. Охрана прав ребенка.
6. Трудовая адаптация воспитанника.
7. Анализ социально-педагогической ситуации развития ребенка и предложения по ее гуманизации.
8. Организация и проведение коллективных творческих дел с привлечением других специалистов

IV. Организация деятельности ПМП консилиума

4.1 Состав ПМП консилиума:

- директор Центра - председатель консилиума;
- заместитель директора по ПМП службе – сопредседатель консилиума;

Члены ПМПк: - заместитель директора по УВР;

- педагогические и медицинские работники, осуществляющие психолого-медико-педагогическое сопровождение воспитанника (воспитатель, учитель-куратор, учитель-логопед, социальный педагог, педагог-психолог, врачи-специалисты).

4.2 Результаты обследования и наблюдения, проводимые специалистами в рамках ПМП сопровождения, обсуждаются на заседании ПМП консилиума, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

4.3 Ведение документации при организации ПМП консилиума:

- протоколы психолого-медико-педагогического консилиума с рекомендациями специалистов;
- график плановых консилиумов;
- дневник индивидуального наблюдения педагогов с отражением динамики личностных изменений;
- карта индивидуального наблюдения психолога с результатами; психологической диагностики;
- списки классов, групп детей, находящихся под динамическим наблюдением специалистов ПМП консилиума;
- медицинская карта.

V. Подготовка и проведение ПМП консилиума.

5.1 Заседания подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя (сопредседателя).

5.2 Плановые заседания ПМП консилиума проводятся по результатам первичного приема ребенка и по итогам каждой четверти.

Внеплановые заседания определяются реальным запросом педагогов или родителей.

VI. Права и обязанности специалистов - «смежников».

6.1 Каждый специалист консилиума имеет право вносить собственные предложения по обсуждаемому вопросу, ориентируясь на решение их в сфере своей компетенции.

6.2 Специалисты консилиума обязаны:

- оказывать соответствующую консультативную помощь родителям, педагогам, медицинским работникам в пределах своей компетенции;
- соблюдать конфиденциальность информации о детях и их семьях, прошедших обследование на консилиуме;
- представлять заключения и рекомендации о ребенке по итогам обследования, обучения и воспитания;

VII. Ответственность.

Персональную ответственность за деятельность ПМПк несет председатель комиссии.